

Wniosek o zezwolenie na ekshumację

[Miejscowość], [data]

[Imię i nazwisko albo nazwa]

[Adres]

[Telefon / e-mail]

[PESEL albo NIP]

Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w [miejscowość]

[Adres]

[do wiadomości: Zarządca cmentarza [nazwa i adres]]

WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA NA EKSHUMACJĘ ZWŁOK

Wnoszę o wydanie zezwolenia na ekshumację zwłok:

Imię i nazwisko osoby zmarłej: [dane]

Data urodzenia i data zgonu: [daty]

Miejsce pochówku: cmentarz [nazwa] w [miejscowość], kwatera [numer], rząd [numer], grób [numer]

Data pochówku: [data]

Cel ekshumacji: [przeniesienie zwłok do grobu na cmentarzu [nazwa] w [miejscowość], kwatera [numer] / przeniesienie do grobu rodzinnego / kremacja i pochówek w [miejsce]].

Proponowany termin: [data], w godzinach wczesnorannych, zgodnie z wymaganiami sanitarnymi.

Uzasadnienie

Mój stosunek do osoby zmarłej: [małżonek, zstępny, wstępny, rodzeństwo, powinowaty w linii prostej, osoba dobrowolnie zobowiązująca się do pochowania].

Uzasadnienie: [scalenie miejsc pochówku rodziny w jednym grobie, przeprowadzka rodziny do [miejscowość] i brak możliwości opieki nad grobem, likwidacja cmentarza albo kwatery, wola zmarłego wyrażona w [dokument], warunki grobu: [opis]].

Oświadczam, że osoby uprawnione do pochowania zwłok w tym samym stopniu pokrewieństwa co ja wyrażają zgodę na ekshumację. Zgody załączam. [Albo: jestem jedyną osobą uprawnioną w tym stopniu.]

Miejsce ponownego pochówku jest zapewnione, co potwierdza [zaświadczenie zarządcy]

cmentarza [nazwa] o dysponowaniu miejscem / umowa z dnia [data]].

Czynności zostaną wykonane przez [nazwa zakładu pogrzebowego], z zachowaniem wymagań sanitarnych.

[Zasady, które przesądzają o możliwości i terminie.

Ekshumacja jest dopuszczalna na wniosek osób uprawnionych do pochowania zwłok, za zezwoleniem właściwego inspektora sanitarnego, a także na zarządzenie prokuratora albo sądu.

Ekshumację przeprowadza się w PORZE OD 16 PAŹDZIERNIKA DO 15 KWIETNIA, we wczesnych godzinach rannych. Inspektor sanitarny może dopuścić inny termin, jeżeli przemawiają za tym szczególne okoliczności.

Zwłok osób zmarłych na chorobę zakaźną wskazaną w przepisach nie wolno ekshumować przed upływem okresu w nich określonego.

Konflikt między osobami uprawnionymi w tym samym stopniu zwykle zatrzymuje sprawę: bez zgody wszystkich inspektor odmawia zezwolenia, a spór rozstrzyga sąd.]

Załączniki:

1. Odpis skrócony aktu zgonu.
2. Dokument potwierdzający pokrewieństwo albo powinowactwo z osobą zmarłą.
3. Pisemne zgody pozostałych osób uprawnionych w tym samym stopniu.
4. Zaświadczenie zarządcy cmentarza o dysponowaniu miejscem pochówku.
5. [Dowód uiszczenia opłaty skarbowej, jeżeli jest należna.]

Z poważaniem

[Podpis]

[Imię i nazwisko]